

BANCO/CAIXA/SGR:  
N.I.F.:

OFICINA:  
C/:

AVAL SOLIDARIO DE ENTIDADE FINANCEIRA

Garantía para suspender a execución do acto impugnado:  
(Arts. 224.2 e 233.2 da Lei 58/2003, do 17 de decembro, Xeral Tributaria)

AVALISTA:

APODERADO/S DO AVALISTA:

Apelidos y nome:

NIF:

Data poder:

Notario:

Protocolo:

AVALADO:

Apelidos y nome:

N.I.F.:

LIQUIDACIÓN RECORRIDA E AVALADA:

Clave liquidación:

Concepto:

Importe en cifras:

Importe en letra:

A entidade financeira ..... co N.I.F. arriba expresado, e no seu nome e representación as persoas mencionadas, AVALA solidariamente ante .....  
.....(1) da XUNTA DE GALICIA, ás persoas citadas polo importe da liquidación recorrida, máis o xuro legal que se orixine pola suspensión e as recargas que puidesen corresponder no momento da solicitude da suspensión. O presente aval préstase con duración indefinida e estenderá os seus efectos á vía administrativa, á vía económico-administrativa e, no seu caso, á contencioso-administrativa e permanecerá vixente ata que o órgano competente autorice a súa cancelación. Os asinantes do presente aval están debidamente autorizados para representar e obrigar á entidade financeira neste acto, segundo as escrituras de apoderamento apuntadas. O presente aval foi inscrito nesta mesma data no Rexistro Especial de Avais co nº.....

Lugar, data e firma, (Selo da entidade)

Asdo.:..... Asdo.:.....

(1) órgano competente para suspender